

Behandelovereenkomst volwassene

naam cliënt:

geboortedatum:

bsn nr:

Door ondertekening van deze overeenkomst komen we overeen dat je op de hoogte bent van mijn werkwijze en toestemming geeft voor het verlenen van kinesiotherapie voor je klacht/ doelstelling. Deze klacht/ doelstelling zal elke sessie geëvalueerd worden en vast gelegd in het dossier.

Je hebt je op de hoogte gesteld van de algemene voorwaarden via mijn site of hebt deze gehoord tijdens onze eerste afspraak.

Ook verstrek je mij alle voor de behandeling van belang zijnde informatie, zoals aanwezig in het (medisch) dossier van jullie huisarts, specialist of andere behandelaar.

Het behandelproces bestaat uit de volgende onderdelen;

- het gesprek over je klacht en doelstelling van de behandeling
- het zoeken van de onbalans in het lichaam via de spiertest
- het bewerken van deze onbalans via de behandeltechnieken waar ik als kinesiotherapeut voor ben opgeleid
- het controleren van het effect van de behandeling via de spiertest
- het evaluatie gesprek ter afsluiting van de sessie
-

Datum:.....

Plaats:.....

Handtekening cliënt:(indien mogelijk) Handtekening Kinesiotherapeut:

.....

.....

Gitta Liefing
Kinesiotherapeut

gitta@kinesiologiedeventer.nl
kinesiologiedeventer.nl

P. Flintstraat 23
7412 JV Deventer
Tel: 06 27045142

KvK
60581069

AGB code zorgverlener
90100853

AGB code praktijk
90060447

BIG
99010381830

BvK
15.01.190 K

NIBIG
525035

RBCZ
306014R